

ВЛИЯНИЕ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ВАЛСАРТАНОМ, АЛИСКИРЕНОМ И ИНДАПАМИДОМ НА УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И УРОВЕНЬ АЛЬДОСТЕРОНА У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК

Дербенцева Е.А., Дралова О.В., Максимов М.Л.

ГОУ ВПО Первый Московский Государственный Медицинский университет имени И.М. Сеченова РОСЗДРАВА, кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней лечебного факультета, г. Москва

В проведенном исследовании оценивалась эффективность разнородной комбинированной антигипертензивной терапии валсартаном, алискиреном и индапамидом. Максимальная эффективность наблюдалась в группе пациентов, получавших валсартан 160 мг, алискирен 300 мг и индапамид 1,5 мг.

Ключевые слова: комбинированная терапия, альдостерон, алискирен

Согласно современным представлениям, ренин-ангиотензин-альдостероновая система (РААС) играет ключевую роль в регуляции уровня артериального давления (АД) и водно-электролитного баланса. Одним из основных эффекторных эвньев РААС является альдостерон. Повышение уровня альдостерона является независимым предиктором прогрессирования АГ, хронической сердечной недостаточности и развития сердечно-сосудистых событий.

Целью исследования было изучение терапевтической эффективности применения разнородных комбинаций препаратов: валсартана, алискирена и индапамида у пациентов с АГ II-III степенью и хронической болезнью почек (ХБП).

Материалы и методы. В исследование были включены 41 пациент (22 женщины и 19 мужчин) в возрасте от 45 до 70 лет с АГ II-III степени и ХБП. Пациентам назначался валсартан в дозе 160 мг однократно в сутки в комбинации с пролонгированной формой индапамида 1,5 мг. Через 4 недели пациенты рандомизировались в группы получающие: валсартан 160 мг и индапамид 1,5 мг; валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 150 мг; валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 300 мг. Время наблюдения составило суммарно 16 недель. Критериями включения были АГ II-III степени, ХБП, отсутствие в проводимой ранее терапии ИАПФ или БРА. Показатели гипотензивной эффективности и безопасности оценивались клинически, а также по данным офисного измерения и суточного мониторирования АД. Определение содержания гормонов проводили методом радиоиммунологического анализа с помощью наборов реактивов "Риа-альдостерон" фирмы "Immunotech" (Франция) по описанной методике.

Результаты и их обсуждение. По результатам данного исследования в группе пациентов, получавших валсартан 160 мг и индапамид 1,5 мг через 16 недель было отмечено снижение САД на $26,5 \pm 1,6$ мм рт.ст., в группе, получавших валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 150 мг на $30,8 \pm 2,1$ мм рт.ст., в группе пациентов с терапией валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 300 мг снижение САД составило $33,1 \pm 2,0$ мм рт.ст. В группе пациентов, получавших валсартан 160 мг и индапамид 1,5 мг через 16 недель было отмечено снижение ДАД на $12,9 \pm 0,6$ мм рт.ст., в группе, получавших валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 150 мг на $16,2 \pm 1,4$ мм рт.ст., в группе пациентов с терапией валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 300 мг снижение ДАД составило $19,6 \pm 1,6$ мм рт.ст.

В группе пациентов, получавших валсартан 160 мг и индапамид 1,5 мг исходно уровень альдостерона составил $113 \pm 16,7$ пг/мл через 16 недель уровень альдостерона снизился на 17%. В группе пациентов, получавших валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 150 мг исходно уровень альдостерона составил $122 \pm 16,1$ пг/мл через 16 недель уровень альдостерона снизился на 19%. А в группе получавших валсартан 160 мг, индапамид 1,5 мг и алискирен 300 мг исходно уровень альдостерона составлял $84 \pm 8,6$ пг/мл, через 16 недель уровень альдостерона уменьшился на 23%. Таким образом, при добавлении к комбинированной терапии алискирена у больных с АГ и ХБП уменьшение уровня альдостерона происходило дозозависимо.

Все пациенты положительно оценивали переносимость терапии. Серьезных побочных эффектов отмечено не было.

У больных с АГ II-III ст и ХБП для достижение максимального гипотензивного эффекта рекомендуется применять комбинацию: валсартан 160 мг в сочетании с индапамидом 1,5 мг и алискиреном в дозе 300 мг.

Вывод: Добавление алискирена к комбинированной гипотензивной терапии, содержащей валсартан в сочетании с индапамидом, оказывает выраженный дозозависимый гипотензивный эффект у больных АГ II-III и ХБП. Снижение уровня альдостерона коррелирует с уровнем снижения САД и ДАД у пациентов с АГ II-III и ХБП. У пациентов с АГ и ХБП наиболее эффективная комбинированная фармакотерапия, блокирующая различные звенья РААС, что позволит улучшить прогноз в плане профилактики сердечно-сосудистых осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.

5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.

THE INFLUENCE OF THE COMPLEX THERAPY BASED ON VALSARTAN, ALISKIREN, AND ANDAPAMID ON THE LEVEL OF THE BLOOD PRESSURE AND THE LEVEL OF ALDOSTERON AMONG PATIENTS WITH HYPERTENSION AND CHRONIC KIDNEY DISEASE

Derbentseva E.A., Dralova O.V., Maximov M.L.

I.M. Sechenov First Moscow State University, the Department of Clinical Pharmacology, 119992 Moscow, st. Trubetskaya, 8, p.2

In the abovementioned research we estimated the effectiveness of the complex anti-hypertension therapy of different dosage based on valsartan, aliskiren, and indapamid. The maximum effectiveness was detected among the patients receiving valsartan (160 mg), aliskiren (300 mg), and indapamid (1.5 mg).

Key words: complex therapy, aldosteron, aliskiren